**Zamawiający:**

Zakład Karny w Iławie  
14-200 Iława, ul. 1 Maja 14

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ( nazwa i adres/siedziba wykonawcy )

Tel. ………………………………………… e-mail …………………………………………

NIP ………………………………………… REGON …………………………………………

**Formularz ofertowy ( część 3 )**

Zakład Karny w Iławie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka miary | Cena netto za kg  ( bez VAT ) | Szacunkowe zapotrzebowanie | Wartość netto (4 x 5) | Stawka VAT | Wartość brutto (6 x 7) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Farsz rybny mrożony | kg |  | 2 600 |  |  |  |
| Razem | | | | |  | x |  |

Ogółem wartość oferty brutto :. ......................................... zł.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wymienionych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz.U. z 2022 r. poz. 835 )

……………………………….

(miejscowość, data )

…..………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej   
 do reprezentowania wykonawcy